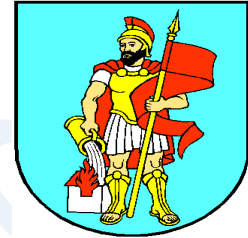

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa)
10294 Donja Pušća

(broj telefona)

KLASA: 402-07/20-01/0
URBROJ: 238/24-20-0
Donja Pušća, _____



**ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
OPĆINA PUŠĆA**

Z A H T J E V
za izdavanje potvrde za sufinanciranje boravka za program predškole u dječjem vrtiću Bambi, Ispostava Pušća

Molim da mi se izda potvrda za sufinanciranje boravka mog

_____,
srodstvo (sin/kćer)

_____,
(ime i prezime)

rođenog _____, s prebivalištem u Donjoj Pušći
(datum rođenja)

(adresa)

zbog upisa u program predškole u dječjem vrtiću.

Potpis podnositelja
zahtjeva